

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM) KEBENARAN KEMATIAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini *) :

Nama :
NIK :
Tempat/tanggal lahir :
Pekerjaan :
Alamat :
Hubungan dengan Almarhum :

Menerangkan Bahwa *) :

Nama :
Tempat/tanggal lahir :
Tempat/tanggal kematian :

adalah Anak Laki-Laki/Perempuan **) dari:

AYAH

Nama :

IBU

Nama :

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari saya ingin merubah nama atau data Almarhum yang nantinya untuk di Akta Kematian, saya bersedia merubah melalui Penetapan Pengadilan Negeri. Dan apabila kemudian hari ternyata pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia diproses secara hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan, tanpa melibatkan aparatur Pemerintah Daerah Kota Cimahi dan dokumen yang diterbitkan akibat dari pernyataan ini menjadi tidak sah.

Saksi I ***)**

.....***)
Saya yang menyatakan

Materai
Rp. 10.000

.....
NIK.

.....
NIK.....

Saksi II ***)**

.....
NIK.

Keterangan:

Lampiran ini digunakan dalam hal kematian

*) Pemohon/Ahli Waris

**) coret yang tidak perlu.

***) Ditulis nama Ibu kota Kabupaten/Kota, Tanggal-Bulan-Tahun

*****) Saksi adalah penduduk yang mengetahui pada saat dibuatnya SPTJM ini